　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　柏市上下水道事業管理者　　様

　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

３階直結判定に係る協議願い

　「３階直圧・直結給水に係る実施要領」第５条第３項の規程に基づき，下記のとおり協議願を提出します。

記

１　給水装置工事場所　　柏市　　　　　　　　　　　　　　　　　２　工事申込予定者

３　建築物の概要

　　【　　】階建【専用・店舗付併用・集合・店舗付集合】住宅

４　水圧測定受付番号　　【　　－　　】

５　添付書類　　　　　　案内図・平面図・立面図・管網図

　　　　　　　　　　　　水理計算書・配水管水圧測定結果

　　　　　　　　　　　　の写し

５　回答書送付先

　　　　　　　　　〒

　　　　　　　住　所

　　　　　　　氏　名

　　　　　　　担当者

　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　受付者